



Formulário B-1

DECLARAÇÃO DE TITULARIDADE DE CONTA (S) BANCÁRIA (S)

Eu, \_\_\_\_\_, portador/a do RG nº \_\_\_\_\_,  
órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato (a) ou membro (a) da família do (a) candidato (a)  
\_\_\_\_\_ participante do Processo Seletivo SISU/UFOB 2026 declaro, para os  
devidos fins, que:

( ) Não sou titular de nenhuma modalidade de conta bancária.

( ) Sou titular de conta (s) bancária (s) e informo através deste documento os dados de todas elas, conforme a relação abaixo.

Tabela de descrição de todas contas bancárias das quais sou titular (conta corrente, salário, Poupança e etc.):

1	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
2	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
3	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
4	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
5	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
6	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
7	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
8	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
9	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
10	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
11	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
12	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
13	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
14	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
15	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:

\*Caso possua mais de 15 contas bancárias utilize mais de uma cópia deste formulário para informá-las.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a prestação de Informações falsas, mesmo que apuradas posteriormente à matrícula do (a) candidato (a), em procedimento em que lhe seja assegurado o contraditório e a ampla defesa, ensejará o declarante às penas previstas no Artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica) e ao cancelamento do registro do estudante na Universidade Federal do Oeste da Bahia (Artigo 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação e suas atualizações), sem prejuízo das demais sanções penais cabíveis.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Cidade/UF)

Assinatura do/a Declarante

Assinatura do Responsável Legal

(No caso de candidato/a menor de 18 anos)